



醫護揭腦死者多無測試 人手意識皆不足

潛在器官捐贈 逾半睇漏

香港文匯報訊（記者 趙虹）中央器官捐贈登記名冊啓動近8年，惟現僅約20萬人登記。現時遺體捐贈者須為腦死亡者，死後須接受腦幹死亡測試確定。有公營醫院團體曾翻查醫院腦死者的病歷記錄，發現約110名適合接受腦幹死亡測試的死者中，過半數被「睇漏眼」，大嘆可惜。有醫護業界指，現時政府根本沒有一個配套政策去配合器官捐贈，全港亦只有9名器官捐贈聯絡主任去處理有關工作，人手嚴重不足。

根據食物及衛生局4月中旬提交的文件顯示，有近2,500名病人正輪候器官或組織，平均輪候時間由1年至4年以上（見表）。

八成病友等不到器官離世

現年58歲、任職貨車司機的李國全，8年前腎臟功能驟減至只得一成，急需器官移植。他憶述患病期間，體內腎毒素高至約600度至800度，每日需洗腎4次，出外成難事，終日被囚家中且需由妻子「一手撈起個家」。

幸運的他輪候不久即獲腎臟移植，坦言可以繼續活下去，分外感恩。惟這幸運例子實屬不多，當時與李國全同期輪候的約13名相熟病友，已有逾10名未等到合適器官捐贈前，因各種併發症而相繼離世。

現時前線醫護人員會按臨床指引啟動轉介程序，將有意或有機會的器官捐贈者轉介予器官捐贈聯絡主任跟進。經醫生評估且獲家屬同意的合適捐贈腦死者，會透過呼吸機及藥物短暫維持器官功能，以便在有限時間內進行器官移植。

「撈漏網更實際」 倡硬性通報

香港移植運動協會榮譽會長、伊利沙伯醫院腎科部門主管周嘉歡早前向本報記者透露，全港公立醫院每年約4萬人死亡，惟當中只有少數曾接受腦幹死亡測試；翻查兩三年前伊利沙伯醫院的死者病歷記錄，竟發現約有110名死者適合接受腦幹死亡測試，但當中只有約50名接受測試，餘下過半數死者被「睇漏眼」，大嘆可惜，「如器官移植聯絡主任能及時詢問及接觸合適捐贈者或其家屬，捐贈的機會就會倍增」，估計或因為醫護人手不足或轉介個案的意識不足而錯失這些潛在捐贈者。

政府現時正大力推廣器官捐贈，未來更有大型宣傳活動（見另文），盼增加捐贈登記人數。周嘉歡批評政府過於側重推廣，忽視已入院且具捐贈條件的病人，直言「撈回那些『漏網之魚』更實際。」她建議，政府可硬性規定



■李國全坦言可以繼續活下去，已分外感恩。 趙虹 攝



■周嘉歡直言：「撈回那些『漏網之魚』更實際。」 資料圖片

醫院通報昏迷指數（GCS）達5分的病人，以便監察及增加接受腦幹死亡測試的死者數量。

就公立醫院錯失潛在捐贈者的問題，醫管局回覆指，本港每年確定有約80名至120名腦幹死亡個案，該局正不斷提升前線醫護人員的意識及認知，以及早適時轉介適合捐贈器官的個案。

醫管局則表示，由於腦幹死亡是一個過程，一些瀕臨死亡的病人在過程中亦會因種種臨床原因，最後未能通過腦幹死亡測試而未能成功捐贈器官，強調器官捐贈聯絡主任徵求及取得經證實腦幹死亡的病人家屬同意後，便可進行移植手術。

不過醫管局亦指出，即使死者適合捐出器官，惟現時由於家屬抱有傳統觀念，及不清楚死者生前捐贈的意願等影響，有約40%至50%家屬最終不同意死者捐出器官。



■現時有近2,500名病人輪候移植器官或組織，平均需輪候1年至4年以上。 趙虹 攝

業界促設醫護器捐專組

香港文匯報訊（記者 趙虹）有指醫院曾出現錯失潛在器官捐贈者的情況，或與醫護人手與意識不足有關。有衛生界立法會議員認為，前線醫護人員的職責是「盡力救人」，只顧要求他們加強對器官捐贈的認知的做法有欠妥當，建議當局設立一個由醫生及護士組成的器官捐贈小組，專責巡視病房並在發現潛在捐贈者後，向醫院作適當通報，以盡快安排有關部門作跟進處理。有病人組織對建議表示歡迎。

香港護士協會、衛生服務界立法會議員李國麟日前接受本報記者查詢時表示，向公眾推行器官捐贈不外乎加強教育，及在醫院內部實行資源配套這兩方面入手，惟對於後者，現時仍未有相應的實質配套政策措施。他建議政府投入適當的人

力資源，如於各個醫院聯網或醫院設立一個由醫生及護士組成的器官捐贈小組，專責巡視病房並在發現潛在捐贈者後，向醫院作適當通報，以盡快安排有關部門作跟進處理。

病人組織贊同 倡分配資源人手

香港病人政策連線主席林志軸回覆本報查詢時，亦認同設立專責小組的需要。

他建議，醫管局可從現行資源分配及運作人手，作內部資源調配，以減少錯失潛在捐贈者的機會，如推行電腦化系統，以適時提醒醫護人員各個潛在捐贈者的最新情況，認為就算病人不幸去世，醫護人員仍有足夠時間作保存甚至移植器官。



■中央器官捐贈登記名冊啓動近8年，惟現僅約20萬人登記。

港器官捐贈概況

器官 / 組織	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	等候人數*	平均輪候*
腎臟	67	99	82	79	81	1,941	51個月
肝臟	74	78	72	63	59	89	43個月
眼角膜(片數)	238	259	248	337	262	374	24個月
心臟	9	17	11	9	14	36	16.1個月
肺部	1	3	4	4	13	16	15.4個月
皮膚	21	6	4	9	10	不穩定	不適用
長骨	0	3	3	1	4	不穩定	不適用
*截至去年底						資料來源：食物及衛生局 製表：趙虹	

委會增宣傳「增兵」迎需求

香港文匯報訊（記者 趙虹）現時社會對器官捐贈接受度不高，食物及衛生局回應指，政府4月中已成立器官捐贈推廣委員會，強調除了加強現行宣傳工作外，首輪大型宣傳活動將於今年第二季至第三季內推出。醫管局則強調，會適時檢討聯絡主任的人手安排。

食衛局日前回覆本報查詢時指出，器官捐贈推廣委員會將負責擬訂推廣器官捐贈的策略及方針，統籌推廣及促進器官捐贈

的活動，制定鼓勵器官捐贈和教育公眾的計劃和活動，同時亦會邀請各組織或團體參與，加深市民對器官捐贈的認識，減少抗拒之餘，亦有助市民逐漸接納並支持捐出器官以拯救他人的善舉。

醫局：適時檢討人手

醫管局則回覆指，推廣器官捐贈的工作需要整個社會及多個專業社區夥伴共同努力，以團隊形式推動捐贈器官的風

氣，而器官捐贈聯絡主任則擔任一個支援、協調和統籌的角色，又指因應服務發展及需求，已於上年度增加兩名器官捐贈聯絡主任，現時共有9名。

醫管局強調，對於腦幹死亡病人的個案，聯絡主任一直以來已全面接觸有機會捐贈器官的腦幹死亡病者的家屬，解釋器官捐贈的詳情，期望家屬可捐出親人的器官，當局亦會適時檢討聯絡主任的人手安排。

「軟」「硬」升呢 快手「補牢」



微觀點

政府早前曾進行調查指，現時市民想留全屍等傳統觀念，及家屬不了解死者意願而反對捐贈，都是器官捐贈人數低迷的成因，因而成立了一個推廣委員會，以加強公眾教育。不過當公眾教育等「軟件」準備充足時，現時醫療系統能否具備足夠「硬件」及能力，處理並消化該批有意且具條件的潛在捐贈者，卻存疑。

事實上，要求政府成立一個專責統籌小組以處理器官捐贈及移植事宜的訴求存在已久，亦有議員及病人組織建議可於醫院內成立一個專責小組，以盡早發現潛在捐贈者並作適當通報，從而增加捐贈器官的數量，以及避免浪費了潛在的合適器官。不過至今仍未見政府採取任何具體回應。

現時一旦有危急的器官輪候者出現，多數會通過媒體向公眾作呼籲。不過合適器官的出現，可說是一場運氣的賭博，贏了固然皆大歡喜，輸了只怕令家屬肝腸寸斷。以社會大眾福祉為大前提的政府，應盡快回應社會訴求，提升「軟件」的同時，亦應將「硬件」升級，否則未來可能會出現更多像少女勞美蘭般未等到捐贈就離世的個案。

■記者 徐懿鴻



話你知

美西全年無休 器官配對無憂

現時不少國家為了增加捐贈器官的數量而想盡辦法。當中與香港一樣實行「選擇加入制」（Opt-in）的美國，多年前已成立一個專責組織，管理全國器官捐贈系統的同時，上至管理所有器官移植的數據庫，下至提供公眾教育，均會參與。

美國於1984年成立聯合器官共享網絡，屬一個非牟利的私人組織，董事會成員包括醫療專業團體、移植病人家屬、律師等多個專業，涵蓋範圍甚廣。該組織不但管理全國器官捐贈系統，亦參與多個器官移植及捐贈過程，包括全年24小時管理及配對器官輪候者名單、管理所有器官移植的數據庫、向病人及家屬提供援助、為移植專業人士提供專業教育，以及提供公眾教育。

另外，近年西班牙器官捐贈率位列全球最高。雖然該國實行「選擇退出制」（Opt-out），不過政府亦早於27年前成立國家器官移植中心，統籌全國器官捐贈及分配，並建立標準化的捐贈規範及流程，現時更設立器官捐贈協調機構，在全國近200間醫院設立器捐協調小組，提供全年24小時的全天候服務，以盡早發現潛在捐贈者。

■記者 徐懿鴻